

ОСОБЕННОСТИ ИНСОМНИИ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ

Закирова Л.У.

Андижанский Государственный медицинский институт

Научный руководитель: д.м.н. Назарова Ж.А.

Актуальность. Нарушения сна широко распространены и могут приводить к широкому спектру заболеваний нервной системы, сердечно-сосудистой и эндокринной патологии.

Цель исследования. Изучить особенности нарушений сна у лиц с хронической обструктивной болезнью легких.

Материалы и методы. Обследовали 120 человек (74 мужчин и 46 женщины) с диагнозом ХОБЛ II и III стадии, находящиеся на лечении в терапевтическом отделении клиники АндГосМИ, в возрасте от 59 до 70 лет, средний возраст $67,23 \pm 0,47$ лет. Пациенты были поделены на две группы в зависимости от стадии ХОБЛ. В I группу вошли 68 (56,7%) человек, во II группу вошло 52 (43,3%) пациентов. Был произведён опрос по анкетам: «Анкета балльной оценки субъективных характеристик сна», «Анкета синдрома апноэ во сне» и «Анкета шкалы сонливости Epworth». Все результаты были занесены в программу STATISTICA version 6.0 и Microsoft Excel 2011 и обработаны.

Результаты. Перекрытия наблюдались у 51 (75,0%) пациента с ХОБЛ II и у 44 (84,6%) пациентов с ХОБЛ III, по 1 признаку (нарушения качества сна) - у 23 (33,8%) и 31 (59,6%) соответственно. По 2 признакам (нарушения качества сна и появление выраженной дневной сонливости или нарушения качества сна и наличие синдрома «апноэ во сне»): 13 (19,1%) и 19 (36,5%). По 3 признакам (нарушение качества сна, появление выраженной дневной сонливости и наличие синдрома «апноэ во сне»): у 13 (19,1%) пациентов первой группы, у 19 (36,5%) во II группе. Таким образом, перекрытия по первому критерию выявились у 79,2% среди всех респондентов.

Вторым этапом мы оценили преобладание определённых нарушений сна:

пресомнических, интрасомнических и постсомнических, синдрома апноэ во сне, а также - дневной сонливости. По шкале субъективной оценки качества сна выявилось, что у 33,8% лиц I группы и 78,8% лиц II группы имеются нарушения сна. У 35,2% лиц I группы и у 59,6% лиц II группы имеется синдром «апноэ во сне». По шкале Epworth у 30,9% работающих лиц имеется повышенная дневная сонливость и у 26% - близкое к ней состояние. Во II группе у 75,0% наблюдалась повышенная сонливость в дневное время и у 13,5% - состояние, близкое к ней.

Выводы. Для адекватной стандартизации оценки нарушений сна, наличия апноэ во сне, дневной сонливости на этапе сбора анамнеза как наиболее валидные следует применять следующие анкеты: «Анкета балльной оценки субъективных характеристик сна», «Анкета синдрома апноэ во сне» и «Анкета шкалы сонливости Epworth». У 79,2% больных с ХОБЛ имеется нарушения сна, причем качество сна и тяжесть диссомнических нарушений зависят от стадии ХОБЛ.

СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Холикова, А. О., Б. К. Тешаев, and Н. У. Алимова. "ЧАСТОТА ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 И 2 ТИПА." *Ethiopian International Multidisciplinary Research Conferences*. Vol. 4. No. 1. 2024.
2. Халимова, Замира Юсуфовна, Шохсанам Машариповна Сафарова, and Адлия Омонуллаевна Холикова. "ГЕНДЕРНЫЕ И ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ АКРОМЕГАЛИИ." *Новый день в медицине* 4 (2020): 414-418.